



**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL
PSIQUIATRICO. CALI, AÑO 2013.**

Investigadoras:

KAREN ALEXANDRA BENAVIDES.

LISETH ALEXANDRA CARLOSAMA.

Estudiantes de VIII semestre de enfermería.

**UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
2013**



**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL
PSIQUIATRICO. CALI, AÑO 2013.**

Asesoras:

YAMILETH CASTAÑO MORA.

Enfermera.

Esp. Docencia para la Educación Superior.

Mg. En Salud Mental con Énfasis en ciencias humanas y sociales.

LAURA ELVIRA PIEDRAHITA.

Enfermera y Psicóloga.,

Mg. En Educación: Desarrollo Humano.

**UNIVERSIDAD DEL VALLE.
FACULTAD DE SALUD.
ESCUELA DE ENFERMERIA
2013.**

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción	5
2. Planteamiento del Problema	7
3. Objetivos	12
3.1 Objetivo General	12
3.2 Objetivos Específicos	12
4. Marco teórico.....	13
4.1 La Persona con Trastorno Mental.	13
4.2 Reingreso Hospitalario.	15
4.3 Protocolo de intervencion a Personas Con Trastorno Mental.	15
4.4 La Enfermería En Psiquiatría.	16
4.5 Proceso de Atención de Enfermería.	18
4.6 Fases Del Proceso De Atención De Enfermería.....	20
4.7 Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería.	23
4.8 Factores que influyen en la aplicación del PAE.....	25
5. Estado del arte.	28
6. Metodología	37
6.1 Etapas	37
Etapa 1.....	37
Etapa 2:	37
Etapa 3:	38
6.2 Criterios De Inclusión	38
6.3 Criterios De Exclusión	38
6.4 Recolección de la información.	39
6.5 Análisis De La Información	41
6.6 Procesamiento de la Información.....	43
7. Aspectos Éticos	45
8. Cronograma.....	47
9. Presupuesto	50

10.	Resultados	55
11.	Discusión.....	61
12.	Conclusiones.....	65
13.	Recomendaciones	66
14.	Agradecimientos	67
	Referencias Bibliográficas	68
	Anexos.....	72
	Anexo No. 1	72
	Anexo No.2.....	77
	78

1. Introducción

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) se ha implementado en las últimas décadas como una estrategia para fortalecer el abordaje científico de los fenómenos en salud de la persona, familia y comunidad y así mejorar las intervenciones de Enfermería. Este método es el resultado de esfuerzos que comenzaron a realizarse a mediados del siglo veinte. A partir de su origen en 1955, este ha sido empleado para definir el campo de la profesión con el objeto de mantener un status; desde el ejercicio para trascender de lo operativo, hacia la institución como disciplina científica; sin embargo, su aplicación tardó varios años para que formara parte del cuidado integral de Enfermería(1). Este proceso consiste en la aplicación del método científico, como un proceso sistemático que permite fundamentar la práctica de los cuidados; utiliza un enfoque de trabajo que aplica la base teórica al ejercicio de la profesión, sirve de guía a la labor práctica, permite organizar pensamientos, observaciones e interpretaciones, integrar conocimientos, y asegurar una calidad de cuidado individualizado, permitiendo de esta manera formar una base para el control operativo y un medio para realizar investigación y evaluar la trascendencia de las intervenciones realizadas (1).

La profesión de Enfermería cobro auge con Florence Nightingale la cual impulso el primer programa organizado de formación para enfermeras, en 1860 en la llamada Nightingale Training Schooolfor Nurses, unida al St. Thomas`s Hospital, en el cual el cuidado pasó de ser una labor domestica de la mujer a una profesión sustentada con un método científico (2).Desde 1668 se constatan documentos enfermeros en España que indican la importancia de trabajar metódicamente y, pese a que hay referencias bibliográficas acerca de teorías de

enfermería desde 1860, se comprueba un gran vacío entre teoría y práctica, una escasa implantación del PAE y, desde luego, diferentes métodos utilizados para realizar el proceso del diagnóstico y un uso irregular del lenguaje normalizado (3). Algunos autores cuestionaban si enfermería poseía un conjunto de conocimientos propios. Si bien es cierto, enfermería adquiere conocimientos de otras disciplinas, se ha logrado con base a éstos, establecer un cuerpo de conocimientos, representados en teorías y modelos que sustentan el quehacer (4).

La Enfermería en el área de la salud mental ha recibido influencias de distintas escuelas y más de los avances logrados en Estados Unidos y otros países desarrollados (2). En América tenemos una pionera en el área llamada Linda Richards, considerada como la primera enfermera profesional del continente quien estimuló la enseñanza del cuidado al enfermo mental dentro de los hospitales, creando escuelas de capacitación como la del Hospital para enfermos mentales de Taunton, Worcester y Michigan. Ella pensaba que el enfermo mental debería ser atendido por lo menos con tanto cuidado como el que sufre una enfermedad física, lo cual solo puede lograrse a través de una mejor preparación (2).

La revisión teórica muestra que la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería no está muy difundida en la práctica de la profesión y las pocas experiencias encontradas de la aplicación de este, se limita en el área clínica enfocado al cuidado de las personas que sufren patologías orgánicas siendo escasas en el área de salud mental y psiquiatría, motivo por el cual el objetivo de este proyecto de investigación es determinar los factores que influyen en la aplicación del PAE en los profesionales de enfermería que laboran en un hospital psiquiátrico de nivel III de la ciudad de Cali.

2. Planteamiento del Problema

Las enfermedades mentales son una serie de trastornos de carácter biopsicosocial que afectan a todo tipo de personas; la Organización Mundial de la Salud señala que en el mundo se encuentra cerca de 450 millones de personas afectadas con trastornos mentales y que la vulneración y violación de sus derechos humanos y libertades fundamentales es un fenómeno común tanto en escenarios institucionales como comunitarios (5), además las proyecciones estadísticas muestran que las condiciones psiquiátricas y neurológicas se incrementaran de 10.5% del total de la carga de la enfermedad a un 15% para el año 2020, lo cual equivale a un incremento proporcional mayor que para las enfermedades cardiovasculares (6); en Colombia según el estudio Nacional de Salud Mental realizado en el año 2003 el 40.1% de la población Colombiana entre los 18 y 65 años ha sufrido, está sufriendo o sufrirá un trastorno psiquiátrico diagnosticado, de estos se detectaron el 16% en el último año y el 7,4%, en el último mes. Los trastornos de ansiedad encabezan la lista con una prevalencia de (19,5%); luego siguen los trastornos del estado de ánimo con (13,3%), los trastornos por control de impulsos (9,3%) y los relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas (9,4%) (6). Lo anterior indica que esta clase de enfermedades deben ser tratadas de forma prioritaria; para poder garantizar de esta manera la promoción y prevención; así como, el diagnóstico y tratamiento oportuno y eficaz.

Enfermería; una profesión proclamada en el arte de cuidar cuenta con un método científica que permite al profesional identificar de manera lógica las necesidades del sujeto de cuidado y priorizar de acuerdo a ellas, para de esta formar garantizar las intervenciones oportunas requeridas, a este método científico se le conoce como proceso de atención de enfermería (PAE)

el cual permite la aplicación de los conocimientos desde escenarios prácticos que buscan intervenir en las necesidades del individuo, la familia y la comunidad. Asimismo, permite brindar un cuidado de mejor calidad y centra al profesional de enfermería exactamente en las funciones que le son propias (7), convirtiéndolo en una estrategia sumamente importante para brindar un cuidado integral a la persona con enfermedad mental; sin embargo tras casi 50 años del uso del PAE, como instrumento de resolución de problemas y pese a los avances en la aplicación del método científico, se evidencian aun dificultades en la implementación y la sistematización de las cinco fases del proceso: valoración, diagnóstico, priorización, ejecución y evaluación (8). Estudios realizados en instituciones hospitalarias en Colombia; Villavicencio mostraron que aunque los enfermeros que trabajan en hospitales deben tomar cientos de decisiones clínicas sobre el cuidado que deben recibir las personas; 54,2% de profesionales que laboran en instituciones públicas de salud; la mayoría (61,5%) no aplican PAE. Este mismo fenómeno se observa en enfermeros que laboran en instituciones privadas de salud, la mayoría (68,2%) no aplican PAE. Obsérvese que, de los enfermeros que laboran en las instituciones públicas o instituciones privadas, tan solo 1 de cada 3 usa el proceso para definir o determinar el cuidado que la persona requiere (9).

En otro estudio realizado en Bogotá, Colombia señalan que las limitaciones que se encuentran para la aplicación del PAE son: la falta de tiempo con una incidencia de un 36%, por otra parte un 13% de los profesionales opinan que si no existe o se mantiene una capacitación permanente siempre habrá una limitación para la aplicación del PAE (10).

Otra desventaja es la falta de recursos humanos y tecnología adecuada todo esto sumado a que en Colombia es inminente un enfoque clásico manicomial para la intervención, además existe

muy pocos recursos económicos y de personal para tratar a personas con enfermedad mental, estudios muestran que en Colombia hay menos de 2 psiquiatras por cada 100.000 habitantes, en Bogotá; Cali y Medellín esta relación es de 6 psiquiatras por cada 100.000 habitantes y para el resto del país de 0.6 psiquiatras por cada 100.000 habitantes (6), sin lugar a duda este enfoque centrado en la hospitalización sumado a la falta de recursos, genera una pobre posibilidad de recuperación integral y mejoramiento de la calidad de vida de las personas, su familia y comunidad en general; trayendo como consecuencia una re incidencia sintomática que termina en un posible reingreso, estudios sugieren que entre el 5% y el 15% de las personas continúan experimentando síntomas a pesar del consumo de medicamentos y también pueden desarrollar efectos secundarios indeseables. Además, aún recibiendo un tratamiento adecuado, los reingresos son frecuentes y por ende se necesita atención en crisis con hospitalización breve para la estabilización del paciente (11), con todo lo anterior es de gran importancia la implementación de modelos asistenciales de corte comunitario. Estos programas estructuran su intervención sobre varios componentes: psiquiátrico, familiar, educativo y ocupacional que favorecen la orientación de las personas con enfermedad mental y su familia de forma integral, disminuyendo de esta forma los posibles reingresos (12).

Es así como la aplicación del PAE podría garantizar un cuidado idóneo ala persona con enfermedad mental ya que sería posible identificar de una forma lógica y organizada sus necesidades para de esta manera brindar un tratamiento oportuno y eficaz que permita ala persona con diagnostico mental su reintegro a la sociedad y disminuya los reingresos. Desde la perspectiva teórica, el cuidado debe estar orientado hacia la persona como ser humano y no hacia las condiciones internas y externas que vulneren su salud. Como interacción humana el PAE,

busca promover la adaptación de las personas o de los grupos frente a los problemas y alteraciones del orden biológico, psicológico y social mediante la metodología disciplinar. Este proceso facilita una aproximación cualitativa y holística a la problemática de las personas y la realización de acciones conjuntas entre cuidador y sujeto de cuidado para optimizar las capacidades individuales, promover el autocuidado, el bienestar y el desarrollo humano; proveer cuidados que disminuyan el dolor y faciliten la recuperación, o la muerte en condiciones de dignidad (13).

Esta investigación busca determinar los factores que influyen en la aplicación del PAE en profesionales de un hospital psiquiátrico de Cali, todo esto con el propósito de evidenciar la necesidad de un herramienta organizada que permita un tratamiento eficaz y por otro lado romper los paradigmas de que el enfermo mental no puede ser partícipe de su tratamiento en fase aguda. Esperamos entonces que los resultados de esta investigación favorezcan la creación de conocimiento en Enfermería, lo cual permitirá la consolidación del cuidado integral como elemento de fortalecimiento disciplinar, implementando estrategias científicas de intervención de Enfermería en escenarios del cuidado de personas con trastorno mental, a quienes podría verse como una población poco apropiada para el desarrollo de este tipo de estrategias, si se cede a la visión estigmatizadora de la población mencionada.

Todo lo anterior nos lleva a plantearnos la siguiente hipótesis *existen factores que influyen en el enfermero al momento de aplicar el PAE en los hospitales a cargo de personas con enfermedad mental*. Lo anterior dicho da lugar a la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuáles son los Factores que influyen en la aplicación del PAE por parte de los enfermeros en un hospital psiquiátrico de CALI?

3. Objetivos

3.1 Objetivo General

- Determinar los factores que influyen en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en los profesionales de enfermería que laboran en un hospital psiquiátrico de la ciudad de Cali.

3.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a la población sujeta al estudio.
- Identificar los factores personales, profesionales e institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en una institución psiquiátrica.
- Describir la opinión del profesional de enfermería a cerca de la aplicación del proceso de atención de enfermería en un hospital psiquiátrico de nivel III de la ciudad de Cali.

4. Marco teórico.

4.1 La Persona con Trastorno Mental.

Los trastornos mentales son enfermedades con síntomas relacionados con el pensamiento, los sentimientos o la conducta. Se deben a influencias genéticas, biológicas, sociales, químicas o psicológicas. Estas enfermedades producen deterioro del desempeño de funciones y otros síntomas (14). El DSM IV define el trastorno mental como una manifestación individual de una disfunción comportamental, psicológica o biológica (15).

La valoración de la Enfermedad Mental se realizará de acuerdo con los grandes grupos de Trastornos Mentales incluidos en los sistemas de clasificación universalmente aceptados (CIE-10, DSM-IV). Teniendo como referencia estos manuales, los grandes grupos psicopatológicos susceptibles de valoración son: Trastornos Mentales Orgánicos, Esquizofrenias y Trastornos Psicóticos, Trastornos de Estado de Ánimo, Trastornos de Ansiedad, Adaptativos y Somatomorfos, Disociativos y de Personalidad.

Dentro del ámbito hospitalario los profesionales de la salud entre ellos enfermería debe brindar atención a personas que sufren una enfermedad mental grave que puede ser de corta o larga duración. Para categorizar a estos pacientes se ha enfatizado unas veces el tipo de evolución que presentan, otras la edad o la duración del trastorno y otras el tipo de síntomas con que cursa la

enfermedad. Como consecuencia es posible encontrar bajo este mismo epígrafe una gama extensa y heterogénea de pacientes con características y necesidades muy diferentes (16).

El cuidado a la persona con enfermedad mental, presenta mayores dificultades, sobre todo cuando se insiste en su apartamiento y hospitalización, el egreso del hospital puede retrasarse por muchas causas entre ellas la sociedad, que muchas veces le temen a las manifestaciones de la enfermedad (por ejemplo la agresividad) y repelen estas situaciones; como consecuencia de esto el periodo de hospitalización se prolonga y la rehabilitación se retrasa , factores que influyen en la función básica de la enfermera al hacer que aumenten el número de personas hospitalizadas y la duración de su estancia en el hospital.

La formación de la enfermera(o) requiere de la adquisición de un proceso científico, se basa en la investigación y la incorporación de las ciencias biológicas y humanas que son muy importantes a la hora de entender el comportamiento en el individuo, para esto se requiere una formación compleja por parte de la persona que quiera ejercer la profesión.

La enfermera(o) debe dar atención a personas que padecen un trastorno mental que cambia en diversidad y grado de complejidad, el éxito del tratamiento puede a menudo depender de como el profesional de enfermería aprecie la utilidad de determinada técnica aplicada a un determinado paciente y además enfocar el problema de la hospitalización, por ejemplo al ingreso del paciente que manifiesta un estado de actitud hostil y agresivo, aquí el profesional de enfermería debe limitarse a la vigilancia y en casos extremos a impedir que la persona en medio de su psicosis ataque a otras personas o atente contra sí mismo. Por el contrario si ingresa con espíritu de

cooperación y confiado en la capacidad del personal de salud se creara un vínculo de empatía con fines terapéuticos (17).

4.2 Reingreso Hospitalario.

Se define en general, como la readmisión de la persona con trastorno mental que cursa un proceso de atención hospitalaria de manera recurrente. Es considerado un criterio medible de recuperación dado el alto grado de inestabilidad terapéutica que puede presentar la persona con trastorno mental, lo anterior, asociado a factores personales, sociales y ambientales, entre otros; que le condicionan recurrencia en el uso de servicios asistenciales de tipo: emergencia y hospitalización (18).

4.3 Protocolo de intervencion a Personas Con Trastorno Mental.

En diferentes países del mundo se han desarrollado protocolos para brindar un manejo más adecuado a las personas que padecen una enfermedad mental, empezando por la atención primaria en centros de salud, equipo de traslado y hospitalización del paciente en un nivel más complejo para desarrollar un tratamiento.

El equipo de salud es especializado en el área, dentro de este se encuentra enfermería que cumple con unas funciones dentro de este proceso resumidas en los siguientes puntos:

- El personal de enfermería desarrollará las funciones propias de su cometido profesional.
- Acompañar y auxiliar al Equipo Médico del ámbito correspondiente (Atención Primaria o Especializada).
- Ayudar a los familiares o personas cercanas del enfermo, en cuanto a la información sobre la actuación médica realizada, incidencias del traslado y destino (en su caso) medicación, etc.
- Tomarán las decisiones oportunas cuando el caso de urgencia lo requiera, para proteger la integridad de las personas o los bienes amenazados, dentro del ámbito de sus competencias profesionales (19).

4.4 La Enfermería En Psiquiatría.

Florence Nightingale destacaba la comunicación como eje del cuidado, en la persona con enfermedad mental, ella decía: "él piensa cuán bueno sería que hubiera al menos una persona con quien pudiera hablar con sencillez y franqueza...".

La Enfermería en Salud Mental es un área que emplea la teoría del comportamiento humano, para prevenir e intervenir los trastornos mentales y sus secuelas, y para fomentar una salud mental optima en el individuo, la familia y la comunidad. Reconociendo al ser humano como un ser

único, integral, con potencialidades para desarrollarse, para cambiar y adaptarse a diferentes circunstancias; un ser influenciado en su comportamiento por múltiples factores provenientes de su entorno familiar y social (2).

Si se toma como referencia los procesos de Reforma Psiquiátrica iniciados en Andalucía y Asturias -a principios de la década de 1980-, podemos decir que, hasta entonces, la prestación asistencial de las enfermeras de salud mental se daba fundamentalmente en el ámbito de la institución manicomial; lo cual condicionaba su ejercicio profesional y les confería unas características especiales (20), entre las que se puede citar:

- La inexistencia de un rol definido (en el sentido más sociológico del término), puesto que mayoritariamente se estaba anclada en el Manicomio y, por consiguiente, aisladas y sin que se produjera una evolución paralela al resto de la profesión.
- La acción terapéutica se limitaba a la aplicación de tratamientos biológicos exclusivamente.
- El tipo de actuaciones, por lo común, se centraba en la contención y custodia.
- El velar por el cumplimiento de las normas de la Institución y practicar el direccionismo en cualquier acción con el interno.
- Horarios de trabajo tan dispares que imposibilitaban cualquier planeamiento o un mínimo seguimiento de casos. Era imposible una atención continuada; y, por tanto, un planeamiento racional de la tarea.
- Como consecuencia de todo lo anterior, era imposible el trabajo en equipo.

- Escasez de enfermeras calificadas y, por supuesto, sin especialización, frente a una gran mayoría del personal auxiliar de enfermería con escasa formación básica y sin apenas preparación técnica.

El profesional de enfermería en su labor cumple con funciones de tipo administrativo, asistencial, educativo. En su rol administrativo es responsabilidad del profesional, velar por un cuidado óptimo a la persona por parte del personal de enfermería, dirigiendo el plan de enfermería en el área y coordinando sus acciones con las planteadas por el equipo multiprofesional (2).

4.5 Proceso de Atención de Enfermería.

El PAE es un método sistemático y organizado que brinda orientación para la aplicación de los conocimientos al profesional de enfermería en los diferentes escenarios de la práctica disciplinar través del análisis y la resolución de problemas que buscan satisfacer las necesidades del individuo, la familia y la comunidad. Asimismo, permite brindar un cuidado de mejor calidad y centra al profesional de enfermería exactamente en las funciones que le son propias (21).

El PAE es un método creado para el profesional de enfermería, ya que es una herramienta habitual que sirve para organizar sus acciones en la realización de atención de la salud a individuos, familias, y comunidad (22). Ha sido ampliamente aceptado y desde sus orígenes ha contribuido al desarrollo del proceso de enfermería, se reconoce como pioneras a Hall (1955),

Johnson (1959), Orlando (1961) y Wiedenbach (1963), quienes propusieron un proceso compuesto por 3 fases (valoración, planeación e intervención); posteriormente Yura y Walsh plantearon un proceso conformado por 4 fases (valoración, planeación, intervención, evaluación), y luego hacia la mitad de la década de 1970, se introdujo la fase diagnóstica. Ida Jean Orlando, planteó el Proceso de Enfermería al inicio de la década del 60 del siglo XX, como una forma de ganar autonomía de otras disciplinas, entre ellas de la médica. Los aportes de Orlando se derivaron de su experiencia docente y asistencial y fueron recopilados en un trabajo investigativo basado en la observación, análisis y conceptualización sobre las experiencias de estudiantes con pacientes, personal médico y de enfermería. Orlando fomenta el desarrollo del pensamiento enfermero apoyado en la lógica; consideraba que las decisiones y acciones de los profesionales de enfermería deberían ser orientadas por ellos mismos y basadas en las experiencias directas con los pacientes (13).

Actualmente su estructuración es de cinco fases que le confiere la visión de integralidad y dinamismo, en tanto se ajusta a las condiciones de la persona o del equipo de profesionales de enfermería según vayan cambiando. En este sentido, se constituye en una metodología que aporta múltiples ventajas, tanto a los profesionales como a los pacientes, en razón de que aquellos ganan autonomía en su desempeño, fortalecen su ser profesional, generan conocimientos a partir de la práctica y se sienten satisfechos por brindar cuidado de calidad.

4.6 Fases Del Proceso De Atención De Enfermería.

El PAE contempla 5 fases:

- ✓ **Valoración:** Es tal vez la más importante, ya que todo el plan se sustenta en la información obtenida; una valoración precisa, conduce a la identificación del estado integral del paciente a los temas inherentes de enfermería y al diagnóstico de la misma (22). En esta búsqueda se pretende establecer la presencia de alteraciones, los factores de riesgo que atenten contra la salud y las posibilidades y recursos de las personas para atender sus problemas. Esta etapa supone entonces, recoger la mayor cantidad de datos provenientes de la entrevista, la observación, el examen físico, las técnicas de exploración, las pruebas diagnósticas y la información aportada por el paciente, la familia y otros integrantes del equipo de salud.

- ✓ **Diagnóstico de enfermería -identificación de problemas:** Según la NANDA –North American Nursing Diagnosis Association-en 1990, es un juicio clínico sobre las respuestas de un individuo, familia o comunidad a los problemas de salud reales o potenciales y a los procesos vitales. No deben confundirse con los con el diagnósticomédico, o el de otros profesionales, ya que la diferencia en los diagnósticos surgen de la perspectiva de cada profesional respecto a sus responsabilidades y formas de proceder y del conocimiento necesario para la práctica de cada uno en el campo de su competencia (22). Proporciona los fundamentos para la selección de las intervenciones de

enfermería necesarias para la consecución de los resultados que son responsabilidad de las enfermeras. Para elaborar el diagnóstico de enfermería, es indispensable el desarrollo del pensamiento crítico, al analizar la información obtenida durante la valoración y derivar de ella, los problemas reales o potenciales de las personas, y la movilización de recursos necesarios para el desarrollo de planes de cuidado ajustados a la realidad particular y general de los escenarios vitales de los actores del cuidado (13).

- ✓ **Planeación:** Es determinar que puede hacerse para apoyar al paciente en el restablecimiento, la conservación o el fomento de la salud previa determinación del enfoque que le dará para ayudar a solucionar, disminuir o reducir el efecto de sus problemas (22). Esta fase involucra cuatro elementos claves que son: la determinación de prioridades inmediatas, la fijación de objetivos o resultados esperados, la determinación de las intervenciones o acciones de enfermería y la individualización de un plan de cuidados que responda a la situación específica de la persona. De esta manera, se espera que las intervenciones se planeen con el paciente y estén centradas en el abordaje de los problemas reales o potenciales, para movilizar los recursos de los actores del cuidado efectivamente al igual que se hace uso de las posibilidades ofrecidas por el medio en el que interactúan (13).

- ✓ **Ejecución:** Es la aplicación real del plan de atención de enfermería. Este contribuye a un cuidado integral y progresivo ya que el plan considera los aspectos biopsicosociales del paciente. Tanto el paciente como su familia deben participar en la planeación del cuidado,

ya que son fuentes claves de información y su compromiso en esta fase es de vital importancia (22), asimismo debe estar sustentado con base en los principios científicos y las normas de actuación para la ejecución de los procesos y procedimientos. No sólo implica la puesta en práctica de actividades rutinarias, sino un proceso analítico y reflexivo y la toma de decisiones en torno a los objetivos propuestos. De igual forma, se tiene en cuenta la notificación de contingencias derivadas de las intervenciones y el registro detallado y técnico de la ejecución.

- ✓ **Evaluación:** en esta etapa se determina el logro de los objetivos propuestos, la eficacia de las intervenciones y se toma la decisión sobre los ajustes y cambios requeridos en el proceso, para alcanzar con máxima eficiencia resultados en el estado de salud de los pacientes.

Taxonomía.

Desde la década del 70, la North American Nursing Diagnosis Association –NANDA- ha recopilado de manera sistemática las investigaciones para validar los diagnósticos de enfermería, con los que se ha consolidado la taxonomía.

Desde esa época hasta la fecha se han realizado 2 revisiones, la última de ellas en el año 2000, toma como referencia los patrones funcionales de Marjorie Gordon modificados, lo que ha dado como resultado la Taxonomía II de la NANDA, que consta de 13 dominios, 106 clases de diagnósticos y 155 diagnósticos de enfermería aprobados y 10 más en proceso de aprobación (13).

4.7 Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería.

Estudios encontrados sobre la aplicación del proceso de enfermería, muestran la evaluación de variables sociodemográficas en el enfermero asimismo la exploración de componentes tales como: el personal, el profesional e institucional.

La mayoría de los profesionales reconocen la importancia de la aplicación del proceso de enfermería (23), en su práctica de cuidado, no obstante no todos los enfermeros lo aplican creando una brecha entre el conocimiento y la aplicación. Sin embargo conocer sobre este, y saber hacerlo representa para otros profesionales un factor protector al momento de aplicarlo.

Estudios internacionales (24) y nacionales (13) coinciden en que el profesional de enfermería, presenta dificultades en la realización de diagnósticos de enfermería, Siendo la valoración e intervención la más realizada.

Algunos aspectos como la edad de los profesionales, puede incidir en su aplicación; es así como en la edad (13) los resultados contrastan, la tendencia de aplicar el PAE, se da en enfermeros que se encuentran en el ciclo vital del adulto joven y que no han tenido muchos años de experiencia laboral.

Existen factores de riesgo que pueden ser la causa de que muchos profesionales de enfermería no hagan uso de este método. El sistema administrativo hospitalario, la falta de tiempo durante el turno y la alta demanda de pacientes influyen en la aplicación del PAE, sumado a esto la ocupación de la tercera parte de la jornada laboral en la realización de otras actividades que no son propias de la profesión que limitan la calidad de atención (9).

Por último se registra que la inexistencia de registros adecuados para enfermería y el tiempo dedicado a las labores asistenciales y de apoyo logístico, son un factor de riesgo para no aplicar el proceso de atención de enfermería.

4.8 Factores que influyen en la aplicación del PAE.

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PAE(13)		
Factores Personales	Factores Profesionales	Factores Institucionales
<ul style="list-style-type: none"> • Grado de apropiación que los profesionales tienen de la enfermería como disciplina. • La aplicación de metodologías y la utilización de los lenguajes estandarizados que estructuran la 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de conocimientos sobre el tema. • Dificultad en la elaboración de los diagnósticos de enfermería representada en la falta de unificación de criterios. • Falta de fundamentación para realizar las intervenciones de cuidado. • Elaborar el plan 	<ul style="list-style-type: none"> • Delegación de labores administrativas cuyo fin es la gestión de los servicios de enfermería. • Número de pacientes asignados. • Escaso número de profesionales de enfermería que causan un alejamiento de las labores asistenciales. • Falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional • Carencia de políticas para el cuidado y de registros apropiados que estén ordenados de acuerdo a los componentes del Proceso de Enfermería.

<p>base conceptual; situación mediada por la convergencia de asuntos de índole académico, personal, social y laboral.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identidad profesional en cada persona. 	<p>de cuidados de enfermería con base en el diagnóstico y las órdenes médicas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carencia de registros estructurados de esta manera obliga a emplear más tiempo en el proceso de documentación, por lo tanto, se prefiere omitir la aplicación de la metodología y hacer los registros de la manera tradicional. • Reforma del sistema de Salud en Colombia que ha estimulado cambios en las formas de organizar y distribuir el trabajo al interior de las organizaciones, hecho que ha contribuido a que la función asistencial vaya siendo relegada en otros integrantes del equipo de enfermería. • Variación del perfil ocupacional del profesional ampliándolo a la realización de actividades de gerencia, comercialización de
--	--	--

		<p>productos y servicios, gestión de la calidad, facturación y auditoria, actividades que requieren de la aplicación de otras metodologías diferentes a la del PAE</p>
--	--	--

5. Estado del arte.

A continuación se describen los estudios realizados a nivel mundial, nacional y local sobre la aplicación del PAE y su impacto en la salud de las personas con algún tipo de enfermedad y algunos más específicos para pacientes con trastornos mentales.

A nivel mundial:

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
Describir los pasos del proceso de la enfermería relatado en la literatura e investigar como este es realizado en la rutina diaria de un hospital general en las salas de cirugía, clínicas y unidad de cuidados intensivos durante las primeras 24 horas después del ingreso del paciente.	Pokorski s, Maria a, Chiarelli r, Costanzia, Rabelo e. NURSING PROCESS: FROM LITERATURE TO PRACTICE. WHAT ARE WE ACTUALLY DOING? Revista Latino-Americana De Enfermagem (RLAE)]. (2009,	Mostró que las fases del proceso de atención de enfermería se realizaron. Sin embargo, se detectaron problemas en el proceso de diagnóstico de enfermería, el cual no fueron debidamente registrados.

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
	May); 17(3): 302-307.	
Identificar el nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de enfermería de la U.N.M.S.M. en una situación simulada.	Cerquin C, NIVEL DE APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNMSM. Cibertesis, 2005.	El nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por parte de los internos de Enfermería en una situación simulada, un gran porcentaje obtuvo un nivel regular, referido a la formulación de los objetivos y acciones en el plan de intervención de enfermería.
Conocer las dificultades más habituales de las enfermeras de nuestro centro durante la etapa de valoración.	Martínez C, Bustos A, Rodríguez E, Tornel S. DIFICULTAD EN	La etapa de valoración es fundamental para elaborar un plan de cuidados adecuado a las necesidades de la persona ya que, a partir de la

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
	<p>LA VALORACION DE ENFERMERIA. Enfermería clínica 2003; 13(4): 195-201.</p>	<p>información recogida, se toman las decisiones que llevarán a plantear el tipo de cuidados necesarios</p>
<p>Caracterizar y comprender las prácticas de los enfermeros en Unidades Básicas de Salud.</p>	<p>Nauderer T, da Silva Lima M. NURSES' PRACTICES AT HEALTH BASIC UNITS IN A CITY IN THE SOUTH OF BRAZIL. Revista Latino-Americana De Enfermagem (RLAE). (2008, Sep); 16(5): 889-</p>	<p>Las acciones ejecutadas por los enfermeros son influenciadas por el sistema de la salud y por sus limitaciones, especialmente la falta de trabajadores. Los enfermeros son solicitados para resolver problemas que no siempre presentan una relación con su trabajo, demostrando la diversidad de sus prácticas. Se concluye que la presencia del enfermero en lo cotidiano y su papel articulador contribuyen para modificar las realidades de la salud.</p>

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
	894.	
<p>Analizar aspectos relacionados con el cuidado de enfermería integral a los pacientes en estado crítico, sometidos a ventilación mecánica, a la luz de los conceptos disciplinares propuestos en el modelo de relación de persona a persona de Joyce Travelbee.</p>	<p>Beltran-Salazar Ó. LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTENSIVO. Aquichan. (2008, Apr), 8(1): 50-63.</p>	<p>El cuidado de los pacientes en estado crítico pone a prueba las habilidades, los conocimientos y la experiencia clínica de los enfermeros, no solo por el estado de salud de los pacientes con múltiples necesidades interferidas, sino también por las barreras y distorsiones que se presentan para que la interacción y comunicación con los pacientes ofrezca los resultados que se esperan en términos de contribuir a la recuperación de la salud o a la muerte tranquila.</p>
<p>El objetivo del trabajo fue identificar el conocimiento y la aplicación del proceso de</p>	<p>Morales M, Domínguez E; CONOCIMIENTOS</p>	<p>Se encontró que los principales obstáculos para la aplicación de PAE son la falta de tiempo y la sobrecarga</p>

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
atención de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención.	Y APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN; 2008 (12).	laborar, estos pueden ser originados por la falta de recursos humanos.
caracterizar y comprender las prácticas de los enfermeros en Unidades Básicas de Salud	Nauderer M, Da silva A; LAS PRACTICAS DE LOS ENFERMEROS EN UNIDADES BASICAS DE SALUD EN UN MUNICIPIO DEL SUR DE BRAZIL; 2008; 16 (5) : 889-94.	Las acciones ejecutadas por los enfermeros son influenciadas por el sistema de la salud y por sus limitaciones, especialmente la falta de trabajadores. Los enfermeros son solicitados para resolver problemas que no siempre presentan una relación con su trabajo, demostrando la diversidad de sus prácticas.
El artículo presenta el	Reina C; EL	El proceso de enfermería es una

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
Proceso de Enfermería y algunas reflexiones sobre su relevancia para la disciplina profesional de Enfermería, exponiendo en primer momento las etapas de dicho proceso, luego su estrecha relación con la academia y la ciencia, reconociendo el Proceso de Enfermería como instrumento vital de cuidado.	PROCESO DE ENFERMERIA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO; 2010.	herramienta necesaria que se sustenta en el método científico y se apoya en las teorías de la ciencia de enfermería, mediante el cual se brindan los cuidados de enfermería en la práctica de la disciplina profesional, siendo idóneo por sus características de dinamismo, secuencialidad, medición, facilidad de aplicación y juicio crítico

A nivel nacional

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
Describir el uso del PAE por enfermeros de 4	Gutiérrez O, FACTORES QUE	Los resultados evidenciaron que la falta de tiempo durante el turno,

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
instituciones hospitalarias para brindar cuidado a los pacientes y los factores que influyen en el uso del mismo.	DETERMINAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN INSTITUCIONES HOSPITALARIAS DE VILLAVICENCIO COLOMBIA. Scirius, Av enfermería, XXVII: 60-68, 2009.	dedicarse a la administración de medicamentos y llevar más de 4 años en el ejercicio profesional, son factores determinantes para la no aplicación del PAE y saber cómo realizarlo es un factor determinante para su aplicación.
Describir e interpretar el significado sobre el cuidado de Enfermería, que tienen los profesionales de una institución de tercer nivel de atención.	Daza R, Medina LE. SIGNIFICADO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES	El profesional debe: poseer un conjunto de conocimientos avanzados que le permitan ejecutar un oficio correctamente; lo que significa que los profesionales requieren de un saber teórico, para orientar la práctica del cuidado de los individuos.

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
	<p>DE UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DE TERCER NIVEL EN SANTAFÉ DE BOGOTÁ, COLOMBIA.</p> <p>Cultura de los cuidados; 2006; 10(19).</p>	
<p>Identificar los factores que se relacionan con la aplicación de la metodología del Proceso de Atención de Enfermería y las taxonomías de enfermería NANDA, NIC y NOC en el cuidado brindado por los profesionales de enfermería</p>	<p>Rojas JG, Pastor P.</p> <p>APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS.</p> <p>InvestEducEnferm. 2010; 28(3):323-35.</p>	<p>El Proceso de Atención de Enfermería como metodología para el cuidado de los pacientes en estado crítico de salud ayuda a la realización de una práctica profesional bajo la perspectiva disciplinar que promueve el cuidado científico, técnico, humanístico y ético. Paralelamente, las taxonomías constituyen un lenguaje que permite la</p>

OBJETO DE ESTUDIO O INTERES	AUTOR (ES)	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION
que laboran en las Unidades de Cuidado Intensivo del Municipio de Medellín.		visibilización de la práctica profesional para establecer unos estándares de gestión con los cuales se puedan dispensar cuidados de calidad y disponer de sistemas de información eficientes y eficaces.

6. Metodología

Se realiza un trabajo de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional en un hospital psiquiátrico de la ciudad de Cali.

El trabajo de investigación se realiza en tres etapas que se describen a continuación.

6.1 Etapas

Etapas 1.

En esta etapa se realiza la revisión bibliográfica en medios físicos, así como también búsquedas digitales por Internet en las bases de datos.

El tiempo de duración de esta etapa es de tres meses; inicio en octubre y finalizo en diciembre de 2012.

Etapas 2:

Se dio inicio al trabajo de investigación, donde se aplicó un instrumento que indagó sobre diversos aspectos que incluyeron: variables sociodemográficas, factores personales, profesionales e institucionales del profesional de enfermería con el fin de establecer los factores que influyen en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. (Ver anexo1).

El proceso de recolección de datos se realizó con una encuesta de 21 preguntas graduadas por medio de una escala tipo likert, 20 de ellas de opción múltiple con única respuesta y 1 pregunta abierta donde el profesional de enfermería expreso su opinión con respecto al Proceso de Atención de Enfermería.

Esta información se recolecto a partir del 20 de mayo del 2013 hasta el día 20 de junio del mismo año, los días viernes en el horario de 8am a 12 pm por parte de dos estudiantes de octavo semestre de la Universidad del Valle, durante cada visita a la institución se abordó aproximadamente un mínimo de 3 profesionales y un máximo 6.

Etapas 3:

Consistió en el procesamiento de la información y el análisis de resultados, la cual se realizó en el mes de septiembre diciembre de 2013.

6.2 Criterios De Inclusión

El trabajo investigativo se realizó con una población de enfermeros que labora en una Institución Psiquiátrica de nivel III de la ciudad de Cali que cumplió con los siguientes criterios de inclusión:

- Estar laborando dentro de la institución por un tiempo mayor o igual a 3 meses.

6.3 Criterios De Exclusión

- Negación por parte del profesional para participar en el estudio.
- Ausencia del profesional por incapacidades o vacaciones.

Dado que el tamaño de la población es menor a 40, se realizara un método de selección tipo censo en donde se incluirán el total de la población, razón por la cual no se requiere un cálculo de tamaño muestral.

6.4 Recolección de la información.

- Inicialmente se presentó el trabajo al comité de ética de la Universidad del Valle y a las directivas del hospital Psiquiátrico del Valle para su revisión y posterior aprobación.
- Seguidamente se realizó una reunión con los profesionales de Enfermería que laboran en la institución donde se presentó el objetivo del estudio y el consentimiento informado que debe ser diligenciado por los profesionales que se hagan partícipes del proyecto.
- Finalmente se procedió a recolectar la información con cada uno de los profesionales mediante un instrumento elaborado por las investigadoras (**Anexo 1**) que busco identificar cuáles son los factores que influyen en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, el instrumento tiene una escala tipo liker que cuenta con un

total de 20 preguntas de opción múltiple que inicialmente evalúan las características socio demográficas de la muestra, posteriormente se evalúan tres componentes:

1. ***Componente personal:*** Que consta de 4 preguntas de opción múltiple que pretender evaluar la opinión del profesional a cerca de la aplicación del proceso de atención de enfermería y establecer si se ha tenido conocimientos previos sobre dicho proceso; permitiendo de esta manera identificar si este componente influye o no; de manera significativa en el uso del PAE.
2. ***Componente profesional:*** Que consta inicialmente de 8 preguntas de opción múltiple en donde se busca establecer cómo influyen las distintas ocupaciones, la jornada laboral, el número de pacientes, entre otras, en la aplicación del proceso de atención de enfermería, posteriormente se enmarcan 9 preguntas con el fin de evaluar los conocimientos del profesional posee sobre el PAE, para de esta manera correlacionar dichos conocimientos con las características de cada profesional.
3. ***Componente institucional:*** Este consta de 3 preguntas de opción múltiple en donde se busca establecer si la institución favorece o no a la aplicación del proceso de enfermería en los profesionales que laboran dentro del hospital, teniendo en cuenta que las instituciones son las que establecen las normas que rigen a los profesionales y pueden favorecer o no la aplicación de los distintos procesos.

El instrumento termina con una **pregunta abierta** con la cual se pretende describir la opinión del profesional enfermero a cerca de la aplicación del proceso de atención de enfermería y su importancia en el ámbito hospitalario.

6.5 Análisis De La Información

Se realizara de tal forma que pueda dar respuesta a cada uno de los objetivos planteados inicialmente:

Primer Objetivo: Realizar la caracterización socio demográfica de la población sujeta al estudio. Para lo cual se aplicara a los participantes un instrumento construido por las investigadoras y una vez se halla diligenciado el cuestionario se procederá a organizar la información de manera sistemática en tablas de frecuencia organizadas por categorías que se establecerán una vez sea recolectada la información, finalmente el contenido de dichas tablas será puesta en graficas de barra para visualizar de manera más clara la información obtenida.

Segundo Objetivo: Identificar mediante el abordaje de los factores determinantes, personales, profesionales e institucionales; la aplicación del proceso de atención de enfermería en una institución psiquiátrica de nivel III. Para las 8 preguntas iniciales toda la información recogida mediante el instrumento se procederá a organizando como una variable en una tabla de frecuencia y posteriormente se construirán gráficos de barra y porcentuales.

A las siguientes 10 preguntas que pretenden evaluar los conocimientos del enfermero sobre el PAE se les dará una puntuación máxima de 30 puntos y mínima de 10, es decir que por cada pregunta que el profesional responda correctamente obtendrá 3 puntos y de esta manera se evaluará el nivel de conocimientos de la siguiente manera:

Excelente: (30 a 24 puntos): En este caso el profesional respondió más del 80 por ciento de las preguntas correctamente, lo cual significa que sus conocimientos sobre el PAE son suficientes para su aplicación.

Aceptable: (23 a 18 puntos): En este caso el profesional respondió entre el 60 y 80 por ciento de las preguntas correctamente, lo cual quiere decir que sus conocimientos son buenos pero no suficientes dificultando de esta manera la aplicación del PAE.

Insuficiente: (menos de 17 puntos): en este caso el profesional respondió menos del 60 por ciento de las preguntas correctamente lo que quiere decir que sus conocimientos son deficientes o casi nulos lo que finalmente llevara a la no aplicación del PAE.

Teniendo la anterior información seleccionada se compara el nivel de conocimiento con cada una de las características propias del profesional y de esta manera se establecerá los factores influyentes en la aplicación del PAE.

Tercer Objetivo: Describir la opinión del profesional de enfermería a cerca de la aplicación del proceso de atención de enfermería en un hospital psiquiátrico de nivel III de la ciudad de Cali. Como se trata de un pregunta abierta que puede arrojar un sin número de opciones lo que se

busca es estandarizar las respuesta para de esta manera poder sistematizarla en una tabla de frecuencias.

6.6 Procesamiento de la Información.

El plan de análisis se plantea de acuerdo a los objetivos específicos planteados, por lo tanto para realizar la caracterización socio demográfica de la población sujeta al estudio, se obtuvieron medidas de tendencia central (media y mediana), además de medidas de dispersión como la desviación estándar, el dato mínimo y máximo de la edad y el año de graduación. Para las variables cualitativas género y universidad de la que egreso, se obtuvo la frecuencia y su respectivo porcentaje. Las variables cualitativas de componente personal fueron descritas mediante una tabla de frecuencia que permitió describir si el PAE en diferentes aspectos como son: si se contempló en el pregrado, si es considerado importante, si es posible aplicarlo en su trabajo y si se está aplicando.

El componente profesional fue valorado de acuerdo a la característica de la variable, de tal manera que para las cuantitativas (Años de experiencia, Actividades durante la jornada, Número de pacientes, Conocimiento sobre PAE) se obtuvieron Media y Mediana; además de la desviación estándar el máximo y el mínimo; mientras que las variables cualitativas: Ultimo nivel de formación, Tipo de contrato, Jornada laboral, % asignado a cada actividad y Enseñanza del PAE en la academia

En la identificación de los factores personales, profesionales e institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en una institución psiquiátrica se realizaron tablas de contingencia de los factores personales, profesionales e institucionales versus si se aplica o no el PAE, a partir de estos análisis bivariados se estableció mediante la prueba estadística chi-cuadrado para comparación de proporciones y la prueba t-student para comparación de promedios, de acuerdo al tipo de variable de interés evaluada.

Para describir la opinión del profesional de Enfermería a cerca de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería se realizó una tabla de contingencia en donde se cruzó: Opinión sobre la aplicación de PAE y Aplica el PAE, posteriormente se observó el nivel de probabilidad asociado al valor del chi-cuadrado obtenido, se compara este valor p con el nivel de significancia de 0.05 para establecer relación entre estas variables.

7. Aspectos Éticos

Esta investigación se rige bajo las consideraciones éticas expuestas en la RESOLUCION N° 008430 DE 1993 en la cual se tiene en cuenta el respeto por el ser humano su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar. Asimismo se ajustara a los principios científicos y éticos que la justifiquen.

Primeramente el proyecto se presenta a los dos comités de ética tanto de la Universidad del Valle, como el del Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle para su respectiva aprobación.

Seguidamente se contacta al colectivo de profesionales vinculados a la institución de manera personal por parte de las investigadoras dentro del hospital en el tiempo comprendido entre 20 de mayo y 20 de junio del 2013. Previa aplicación del consentimiento informado por parte de las investigadoras. Este proceso se realizo al final del turno del profesional.

Las investigadoras del proyecto garantizan la no vulneración de los derechos de la persona que participaron en la investigación, así como los derechos de la institución como la confidencialidad, beneficencia, coerción, el respeto, el consentimiento voluntario y la no utilización de la información para desacreditar a la persona o la institución.

El material de recolección de información se maneja de manera confidencial solo por las investigadoras y será guardado de manera electrónica con acceso exclusivo de las investigadoras.

Las personas que participaron en la investigación serán salvaguardadas su identidad evitando dar el nombre y apellido remplazándolo por un código numérico. Previamente fueron informados

sobre el objetivo de la investigación y sus derechos como participante además se llevó a cabo cuando se tenga su autorización.

Esta investigación no representa riesgo para el ser humano ya que emplea la utilización de un instrumento elaborado por las investigadoras (anexo 1) que no modifica variables biológicas, fisiológicas, psicológicas de las personas que decidan participar.

8. Cronograma.

ACTIVIDADES	2012			2013											
	<i>Octu</i>	<i>Nov</i>	<i>Dici.</i>	<i>Ene</i>	<i>Feb</i>	<i>Mar</i>	<i>Abr</i>	<i>May</i>	<i>Jun</i>	<i>Jul</i>	<i>Ago</i>	<i>Sep</i>	<i>Oct</i>	<i>Nov</i>	<i>Dic.</i>
<i>Elaboración del anteproyecto</i>															
<i>Revisión de literatura.</i>															
<i>Presentación del proyecto a comité de ética</i>															

<i>de la universidad del Valle.</i>															
<i>Presentación del proyecto al comité de ética del Hospital Psiquiátrico del Valle.</i>															
<i>Aplicación del instrumento.</i>															
<i>Procesamiento de datos.</i>															
<i>Análisis de la información.</i>															

<i>Elaboración de informe.</i>																
<i>Presentación de informe y publicación de resultados</i>																

9. Presupuesto

RUBROS		TOTAL
PERSONAL		VALOR UNIDAD
	Asesora No.1 (4 h mensuales x 15 meses)	\$20.000 hora
		\$1.200.000
	Asesora No.2 (4 h mensuales x 15 meses)	\$20.000hora
		\$1.200.000
EQUIPOS	2 estudiantes – 360 horas cada estudiante (24 h mensuales durante 15 meses)	\$5000 hora
	Profesional estadístico -6 horas (2h semanal durante 3 semanas)	\$50.000 pesos hora
	Computador	\$ 1.200.000
		\$ 1.200.000

	Refrigerios x 4 visitas x 2 investigadoras	\$3000	\$24.000
	Papelería impresiones x 300	\$200	60000
TRASNSPORTE	6 Visitas por 2 investigadoras	\$3200	\$38.400
TOTAL			\$7.622.400

***el presupuesto es financiado por las dos investigadoras en su totalidad.**

PERSONAL						
NOMBRE DEL INVESTIGADOR/ EXPERTO	FORMACION ACADEMICA	FUNCION DENTRO DEL PROYECTO	DEDICACION Horas/ Semanas	FUENTES		TOTAL
				UNIVERSIDAD DEL VALLE	RECURSOS DE LOS ESTUDIANTES	
Laura Elvira Piedrahita	Enfermera y psicóloga	Asesora metodológica	4 h /15 meses	\$ 1.200.000		\$ 1.200.000
	Enfermera	Asesora	4 h /15 meses	\$ 1.200.000		\$ 1.200.000

Yamileth Castaño		temática				
Mauricio Hernández	Estadístico	Asesor estadístico	2h/ 3 semanas		\$ 300.000,00	\$ 300.000,00
Karen Benavides	Estudiante de enfermería	Investigadora	24 h mensuales/15 meses		\$1.800.000	\$1.800.000
Liseth Carlosama	Estudiante de enfermería	Investigadora	24 h mensuales/15 meses		\$1.800.000	\$1.800.000
TOTAL				\$2.400.000	\$3.900.00	6.300.000

MATERIALES		
MATERIALES	JUSTIFICACION	RECURSOS DE ESTUDIANTES
IMPRESIONES	Revisión bibliográfica	\$ 60.000
REFRIGERIOS	Durante la jornada de recolección de datos las investigadoras tomaran un espacio para el refrigerio.	\$ 24.000
TOTAL		\$ 220.000,00

SALIDAS DE CAMPO				
ITEM	COSTO POR ESTUDIANTE (IDA Y REGRESO)	# DE ESTUDIANTES	# SALIDAS A LA RECOLECCION	RECURSOS DE ESTUDIANTES
Desplazamiento recolección de información	\$ 3200	2	6	\$38.400
TOTAL				\$38.400

10. Resultados

Producto de la implementación del instrumento de los factores que determinan la aplicación del PAE en personal de enfermería de una entidad hospitalaria de tercer nivel en psiquiatría, en relación con los aspectos sociodemográficos se encontró que 86% de los encuestados pertenecen al género femenino, con una edad promedio de 38 años y 55% de los profesionales egresaron de universidades privadas. Ver tabla 1.

Tabla .1 Características Sociodemográficas

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS					
Cuantitativas		Media	Med.	D.E	Mín. Máx.
Edad		39	38	10	25 59
Año de graduación		1999	2004	11	1981 2012
Cualitativas		Frecuencia		Porcentaje	
Genero	Femenino	19		86%	
	Masculino	3		14%	
Universidad de la que es egresado	Privada	12		55%	
	Pública	10		45%	

55% de los participantes han realizado estudios post graduales, 54% refieren contar con una experiencia laboral entre 1 y 10 años, 55% de los participantes cuentan con una vinculación laboral a la entidad por contrato a término indefinido, 41% laboran 6 horas por turno, sobresale que 77% realizan actividades de tipo asistencial, educativo y administrativo durante la jornada laboral y 55% de ellos refiere dar mayor importancia a la ejecución de actividades de tipo administrativo. Ver tabla 2.

Tabla 2. Componente Profesional

COMPONENTE PROFESIONAL					
Cualitativas		Media	Med.	D.E	Mín. Máx.
Ultimo nivel de formación	1. Pregrado	10		45%	
	2. Especialización	9		41%	
	3. Maestría	3		14%	
Tipo de contrato	Fijo	10		45%	
	Indefinido	12		55%	
Jornada laboral	6	9		41%	
	8	4		18%	
	9	3		14%	
	12	6		27%	

% asignado a cada actividad	Administrativas	12	55%			
	Asistenciales	4	18%			
	A-A	3	14%			
	Educativas	1	5%			
	Todas	1	5%			
	Adm-E	1	5%			
Enseñanza del PAE en la academia	3. Regular	3	14%			
	4. Buena	10	45%			
	5. Excelente	9	41%			
Cuantitativas		Media	Med.	D.E	Mín.	Máx.
Años de experiencia		13	10	10	1	30
Actividades durante la jornada		4	4	1	3	6
Número de pacientes		30	28	31	0	150
Conocimiento sobre PAE		77	78	16	34	100

86% de los participantes refieren haber abordado la temática del PAE en su formación pre gradual, 45% consideraron como bueno el nivel de enseñanza que recibieron en el pregrado, 41% de los enfermeros obtuvieron una evaluación aceptable en relación con los conocimientos sobre PAE, 100% refieren considerar importante la aplicación del proceso para brindar un cuidado integral, así mismo la totalidad de los participantes manifestaron que es aplicable en el lugar de trabajo, de estos 77% lo aplica. Ver tabla 3.

Tabla 3. Componente Personal.

COMPONENTE PERSONAL			
Cualitativas		Frecuencia	Porcentaje
En su pregrado se contemplo PAE	No	3	14%
	Si	19	86%
El PAE es importante para cuidar	Si	22	100%
PAE se puede aplicar en su trabajo	Si	22	100%
Aplica el PAE	No	5	23%
	Si	17	77%

Con relación al componente institucional se encontró que el 50% de los profesionales expresó que existen políticas institucionales que favorecen la aplicación del PAE, 68% refieren que no se efectúan jornadas de capacitación y que no cuentan con formatos estandarizados para el registro derivado de la aplicación del PAE. Ver tabla 4.

Tabla 4. Componente Institucional

COMPONENTE INSTITUCIONAL			
Cualitativas		Frecuencia	Porcentaje
Políticas a	No	11	50%

favor de PAE	Si	11	50%
Jornadas de	No	15	68%
Capacitación	Si	7	32%
Formatos	No	15	68%
estandarizados	Si	7	32%
Opinión sobre la aplicación de PAE	El PAE es una herramienta que permite brindar un cuidado individualizado basado en un sustento científico de modelos y teorías que responde a las necesidades humanas.	14	64%
	Es necesario capacitar y fortalecer el conocimiento sobre PAE y de esta manera unificar criterios en todo el equipo que labora en la institución.	2	9%
	Los profesionales consideran que el exceso de actividades administrativas hace que el enfermero	3	14%

	pierda su esencia de cuidador y no aplique PAE.		
	No sabe, no responde.	3	14%

A partir de los resultados obtenidos en la pregunta respecto a la opinión sobre la aplicación del PAE, se encontraron los siguientes resultados:

- 64% de los profesionales opinan que el PAE es una herramienta que permite brindar un cuidado individualizado basado en un sustento científico de modelos y teorías que responde a las necesidades humanas.
- 14% de los profesionales consideran que el exceso de actividades administrativas hace que el Enfermero pierda su esencia de cuidador y no aplique PAE.
- 8% de los Enfermeros dice que es necesario capacitar y fortalecer el conocimiento sobre PAE y de esta manera unificar criterios en todo el equipo profesional que labora en la institución.
- 14% de los Enfermeros no sabe no responde.

El presente estudio encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre la variable independiente número de pacientes por turno y la variable dependiente de aplicación del PAE. Con una $p=0,0973$, para un $\alpha=0.1$ y un nivel de confiabilidad del 90%. No se encontró relación significativa entre las demás variables independientes y la variable dependiente.

11. Discusión

La profesión de enfermería desde sus orígenes ha estado relacionada con los cuidados del género femenino, esta relación se encuentra frecuentemente porque son las mujeres quienes han tenido un legado natural, histórico y cultural asociado a cuidar al otro. Los participantes del estudio se encuentran en la etapa de ciclo vital adulto joven y predomina el género femenino coincidiendo esto con los resultados encontrados por Rojas y Pastor donde 75% de los encuestados reportó tener menos de 35 años y 83% eran mujeres (13).

En Colombia el PAE fue introducido en la década de los ochenta, cuando las universidades formadoras del recurso profesional adoptaron el proceso de enfermería como método científico y sistemático para el cuidado de los individuos (25), en el presente estudio se registra que el promedio de año de graduación es 1999 dato que refleja la vinculación de los participantes a programas académicos que contaban con el abordaje del PAE en su currículo de formación y la mayoría de los participantes egreso de universidades privadas (55%).

En el presente estudio no se encontró evidencia estadísticamente significativa entre la aplicación del PAE y el haber contemplado este enfoque en el pregrado, postulado que contradice lo hallado en el estudio de Gutiérrez (2008), donde la segunda razón de la no aplicación del PAE fue la deficiencia percibida por parte de los enfermeros sobre su preparación recibida en la universidad (25).

55% de los encuestados han realizado estudios post graduales. Rojas y Pastor encontraron que 52.3% de los participantes de su estudio tienen formación de pregrado, señalando justamente ésta población como la que menos implementa el PAE. Gutiérrez encuentra además de la falta de conocimientos, el déficit de preparación en el pregrado como una razón más para no aplicar PAE (9). El presente estudio identificó que 54% de los participantes refiere contar con una experiencia laboral entre 1 y 10 años, siendo no significativa al correlacionarlo con la aplicación del PAE es decir, los años de experiencia no influyen en que el personal de enfermería no aplique PAE, contrario a lo encontrado por Rojas y Pastor, quienes refieren que tener menos de 3 años de experiencia se asocia con una mayor aplicación del proceso de atención de enfermería (13).

55% de los participantes tienen una vinculación laboral a la entidad por contrato a término indefinido, sin embargo el estudio arroja que el tipo de contratación no influye en la aplicación de PAE. Rojas y Pastor por su parte mencionan que el perfil de las personas que utilizan PAE está determinando por el hecho de tener vinculación laboral a término indefinido (13).

Con respecto al nivel de conocimiento y la aplicación del PAE, 41% de los participantes obtuvieron una evaluación aceptable (puntaje de 60); calificación que se deriva de la evaluación de aspectos fundamentales de su aplicación como son, el concepto, funcionalidad e identificación de etapas que lo estructuran, hecho que contradice lo encontrado por Morales y Domínguez quienes evidencian en su estudio que más de la mitad de los profesionales manifiestan un conocimiento bajo sobre el proceso enfermero y por tanto no lo aplican (10).

El promedio de pacientes asignados por turno fue de 23, según lo encontrado en el presente estudio donde se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el número de

pacientes y la aplicación del PAE, es decir, a mayor número de pacientes asignados por Profesional en cada turno, menor nivel de aplicación de PAE se da en el ejercicio de cuidado.

77% de los profesionales manifiestan que realizan actividades de tipo administrativo, asistencial y educativa, pero 55 % consideran de mayor importancia las actividades administrativas, sobre las actividades de tipo asistencial en las cuales se brinda cuidado directo al paciente y su familia, Autores como Céspedes encontraron como dificultad para la aplicación del PAE, la realización de funciones administrativas (26), contrario a lo encontrado en el presente estudio.

100% de los profesionales participantes, consideran el PAE como una herramienta necesario para brindar un cuidado integral. Lo anterior coincide con los hallazgos de Cabarcas y Caballero quienes encontraron que 100% de los profesionales consideran que el PAE mejora la calidad del cuidado (27). Sin embargo los resultados mostraron que solo 77% de los profesionales aplica el PAE, a pesar de considerarlo importante para dar un cuidado de calidad. Morales y Domínguez encontraron que menos de la mitad de los participantes aplican PAE y ese 32% que dice aplicarlo no genera evidencia alguna de este hecho en los registros de enfermería (25).

Con relación al componente institucional, 50% de los profesionales expresaron que existen políticas institucionales que favorecen la aplicación del PAE, mientras 68% refieren que no se efectúan jornadas de capacitación y que no cuentan con formatos estandarizados para el registro derivado de la aplicación del PAE. En consulta realizada durante el proceso previo al inicio de la investigación, la institución reconoció la disposición futura hacia la inclusión de políticas que promuevan el uso del PAE en el ejercicio de cuidado de la persona con trastorno mental, se hizo énfasis en aclarar que hasta el año 2014 esta propuesta aún no se ha implementado desde la

planeación hospitalaria y el área de educación continua del mismo, por lo que se comprueba la no existencia de las políticas y formatos para la aplicación de PAE. A nivel estadístico, no existe una relación estadísticamente significativa entre estos hechos y la aplicación de PAE. Lo anterior contrasta con lo señalado por Rojas donde se encontró que la no aplicación de la metodología está directamente relacionada con la falta de reconocimiento, motivación y compromiso de las instituciones por fomentar la ejecución del Proceso en el cuidado de enfermería y por ende el desarrollo profesional (27).

12. Conclusiones

- La población de Enfermeros reconoce el PAE como un elemento importante para la práctica científica de Enfermería y lo considera necesario para brindar cuidado a las personas con enfermedad mental.
- La aplicación del PAE está condicionada en la práctica cotidiana de los participantes, por la cantidad de personas que están bajo su cuidado.
- El mayor porcentaje de tiempo el profesional de Enfermería de la institución en la que se realizó la investigación se dedica a una práctica de tipo administrativo, lo que genera poca inmersión en el proceso de cuidado directo con la persona y su familia.
- La población del estudio refiere tener conocimientos sobre el PAE, sin embargo, aunque se afirma que han recibido procesos de capacitación institucional respecto de este tópico, la entidad hospitalaria es clara en relación con la no realización hasta el momento, de procesos de educación continua sobre este tema en particular.

13. Recomendaciones

- Es necesario romper las brechas que existen entre la academia y el ambiente laboral; para dar continuidad así, a la puesta en práctica de los abordajes teóricos vistos durante el proceso formativo, máxime si se tiene en cuenta que el PAE se asocia con el proceso de fortalecimiento de la identidad profesional.
- Es importante continuar realizando estudios sobre aplicación de PAE especialmente en el área de salud mental y psiquiatría, así como en áreas de abordaje disciplinar orgánico, favoreciendo investigaciones de tipo fenomenológico que exploren la motivación personal respecto del uso de dicho proceso
- Las instituciones deben disponer de políticas que favorezcan la aplicación del PAE y a su vez deben garantizar la realización de jornadas de capacitación y actualización con el fin de unificar criterios y fortalecer el nivel de conocimiento sobre PAE.

14. Agradecimientos

El presente trabajo de grado es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas leyendo, opinando, corrigiendo, teniéndonos paciencia, dándonos ánimo, acompañándonos en los momentos de crisis y en los momentos de felicidad.

Agradezco a las profesoras Laura Elvira Piedrahita y Yamileth Castaño por haber colaborado en la dirección de este trabajo, por los consejos, el apoyo y el ánimo que nos brindaron y sobre todo por sus comentarios asertivos que nos hicieron crecer como personas y como profesionales.

A la universidad del valle por formarnos no solo como excelentes enfermeros sino también como personal integrales.

Al Hospital Psiquiátrico Universitario del valle por abrirnos sus puertas para realizar este trabajo

Gracias también a nuestros queridos compañeros, que nos apoyaron y nos permitieron entrar en su vida durante estos cinco años.

Y por último gracias a nuestras maravillosas familias que nos acompañaron en esta aventura que significó la profesión de enfermería y que, de forma incondicional, entendieron nuestras necesidades.

Gracias a todos.

Referencias Bibliográficas

1. Hernández J, Cárdenas S, Maya A, Reyes J, Negrete M, Cervantes E. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN PROCESO DE ENFERMERO DURANTE EL SERVICIO. Instituto Politécnico Nacional. México. D.F. México.
2. Esguerra De Cardenas I. ROL DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA. Avances en enfermeria Vol. IX. 1991.
3. López M, Santos S, Varez S, Abril D, Rocaberth M, Ruiz M, Mañe N. REFLEXIONES ACERCA DEL USO Y UTILIDAD DE LOS MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA ASISTENCIAL. Enfermería Clínica 2006.
4. Burgos M, Paravic T. ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN. Revista Cubana De Enfermeria 25 (1-2).2009.
5. Arias López B; LOS DERECHOS CIVILES DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL EN COLOMBIA. Revista Colombiana de Psiquiatra. Volumen 39(2), 2010.
6. Arango D, Rojas J, Moreno M; ANÁLISIS DE LOS ASPECTOS ASOCIADOS A ENFERMEDAD MENTAL EN COLOMBIA. Revista colombiana de psiquiatría. Volumen 34(4), 2008.
7. Piedrahita L, GarcíaM, Mesa J, Rosero I. IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO, EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

A PARTIR DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

Colombia Medical (2011, July); 42(3): 334-341.

8. Martínez C, Bustos A, Rodríguez E, Tornel S. DIFICULTAD EN LA VALORACION DE ENFERMERIA. Enfermería clínica 2003; 13(4): 195-201.
9. Lesmes Ó. FACTORES QUE DETERMINAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN INSTITUCIONES HOSPITALARIAS DE VILLAVICENCIO, Colombia, 2008. Avances en enfermería. (2009, Jan); 27(1): 60-68.
10. Morales M, Domínguez E; CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN; 2008 (12).
11. Reyes P; ARTE TERAPIA GRUPAL CON PACIENTES DE HOSPITAL DIA, universidad de chile.
12. Castaño Y, Erazo I, Piedrahita LE; APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DOMICILIARIA DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL; 2012(28), 1695-6141.
13. Rojas JG, Pastor P. APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS. InvestEducEnferm. 2010; 28(3):323-35.
14. Barrera Ortiz L; Pinto Afanador N; Sánchez Herrera B; Carrillo G, G.M; Chaparro Díaz L. REFLEXIONES SOBRE EL CUIDADO A PARTIR DEL PROGRAMA “CUIDANDO A LOS CUIDADORES”. Aquichan cit. Pág: 16.

15. Biopsicologia.Net “BAREMOS PARA LA ENFERMEDAD MENTAL”. Miércoles 16 de Enero de 2008, martes 02 de marzo de 2010. Disponible en la Web: <http://www.biopsicologia.net/nivel-5-discapacidad/1.-introduccion.html>.
16. Asociación española de Neuropsiquiatría. REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL Y TRATAMIENTO INTEGRAL DEL TRASTORNO MENTAL SEVERO. 2003.
17. John A, leite-Ribeiro, Buckle D. LA ENFERMERA EN LAS ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL. Informe sobre una Conferencia técnica, Copenhague, 15-24 de noviembre del 1961.
18. Eby, L; Brown, N.J. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL. Segunda edición. Madrid. Editorial Prentice Hall. 2010. Pág: 4.
19. Comisión de Coordinación Socio Sanitaria del Área de Salud Mental de Salamanca. PROTOCOLO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL. 2009
20. Germán P; PRESENTE Y FUTURO DE LAS ENFERMERAS DE SALUD MENTALI Congreso Virtual de Psiquiatría 1 de Febrero - 15 de Marzo 2000; Conferencia. Disponible en: http://www.psiquiatria.com/congreso/mesas/mesa57/conferencias/57_ci_b.htm
21. Escobar G. Salud mental. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA. MANIZALES: ARS Ediciones; 2001.
22. Rosales Barrera S, Reyes Gómez E. FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA., México; 1999.

23. PerezMa, Sanches S, Franco M, Ibarra A. APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERIA EN LA PRACTICA HOSPITALARIA Y COMUNITARIA EN INSTITUCIONES DEL DISTRITO FEDERAL. RevEnfermeria IMSS 2006, 14 (1): 47:50.
24. Pokorski S, Moraes MA, Chiarelli R, Costanzi AP, Rabelo ER. NURSING PROCESS: FROM LITERATURE TO PRACTICE, WHATARE WE ACTUALLY DOING?. Rev Latino-am Enfermagem 2009; 17(3):302-7.
25. Orozco L, Camargo A, Vasquez S, Altamiranda L. Factores que influyen en el conocimiento y aplicación del proceso de enfermería. Bucaramanga: Escuela de Enfermería. Universidad Industrial de Santander. 1997
26. Céspedes M, Jaramillo D, Pulido S, Ruiz Y, Uribe M, Gutiérrez M. Conocimiento y aplicación del proceso de enfermería en las instituciones de salud de Medellín 1991. Invest Educ Enferm. 1991. 12(2): 87-103.
27. Cabarcas N, Caballero M. UTILIZACION DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LA PRACTICA CLINICA EN TRES INSTITUCIONES HOSPITALARIAS DE LA CUIDAD DE CARTAGENA COLOMBIA. Universidad Nacional de Colombia. Disponible en la web http://www.enfermeria.unal.edu.co/cei/Documentos_Memorias/XVI%20Seminario%20Internacional%20de%20Cuidado/Trabajos%20Ponencias/17.%20Nirva%20%20Cabarcas%20%20Ortega%20y%20Margarita%20Caballero%20De%20Le%C3%B3n.pdf

Anexos

Anexo No. 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN
DE ENFERMERÍA (PAE) EN LOS ENFERMEROS EN UN HOSPITAL PSIQUIÁTRICO
DE NIVEL III DE CALI.**

ELABORADA POR:

KAREN ALEXANDRA BENAVIDEZ VALENCIA

LISETH ALEXANDRA CARLOSAMA

Estudiantes De Enfermería VIII Semestre

DIRIGIDA A: PROFESIONALES DE ENFERMERIA.

A continuación se exponen una serie de preguntas que usted debe responder de manera personal con la respuesta que considere correcta.

1. Edad: _____

2. Género:

Masculino _____

Femenino _____

3. Año en el que se graduó como enfermero(a) _____

4. Universidad de la cual es egresado(a):

Publica _____

Privada _____

I. COMPONENTE PERSONAL.

1. Durante su etapa de formación como profesional en la academia se contemplaron aspectos relacionados con el proceso de atención de enfermería.

Si _____

No _____

2. Considera que el proceso de atención de enfermería (PAE) es importante para prestar un cuidado integral.

Si _____

No _____

3. Considera que el proceso de atención de enfermería (PAE) se puede aplicar durante la jornada laboral.

Si _____

No _____

4. Aplica el proceso de atención de enfermería.

Si____ No____

II. COMPONENTE PROFESIONAL.

1. Años de experiencia como enfermero(a): ____

2. Nivel de formación alcanzado hasta el momento:

Pregrado____ Especialización ____

Maestría____ Doctorado____

3. Tipo de contratación donde labora actualmente:

Indefinido____ Fijo____

4. Jornada Laboral

6 horas____ 12 horas____

5. Actividades que realiza durante la jornada:

Asistenciales____ Administrativas____

Educativas ____ Todas las anteriores ____

6. Porcentaje que otorga a cada actividad:

Asistenciales____ Administrativas____

Educativas ____

Nota: recuerde que la suma total de los porcentajes debe ser 100%.

7. Número de pacientes asignados por turno: _____
8. Califique la enseñanza brindada por la universidad de la cual usted egreso con relación al proceso de atención de enfermería. Siendo 1 la puntuación más baja y 5 la máxima puntuación.
- 1____ Deficiente.
 - 2____ Mala.
 - 3____ Regular
 - 4 ____ Buena.
 - 5____ Excelente

A continuación se presenta una serie de preguntas de opción múltiple, marque con una X la respuesta que considere correcta.

9. ¿Qué es el proceso de atención de enfermería?
- A. Un plan de actividades.
 - B. Un método racional y sistemático.
 - C. Un diagnóstico de enfermería.
10. ¿cuáles son sus etapas?
- A. Valoración, planificación, ejecución y evaluación.
 - B. Valoración, diagnostico, plan de cuidados, ejecución y evaluación.
 - C. Valoración, diagnostico, planificación, ejecución y evaluación.
11. ¿Que se valora en el proceso de atención de enfermería?
- A. Respuestas fisiopatológicas.
 - B. Respuesta humana.
 - C. Respuestas fisiopatológicas y humanas.
12. En esta etapa es donde se hace la elaboración de un plan de cuidados individualizados.
- A. Diagnóstico.

- B. Planificación.
- C. Evaluación.

13. En esta etapa se determina la importancia de los objetivos y resultados obtenidos.

- A. Evaluación.
- B. Planificación.
- C. Valoración.

14. Etapa en la cual se analizan y resumen los datos.

- A. Diagnóstico.
- B. Valoración.
- C. Planificación.

15. Es la etapa donde se realiza la exploración física.

- A. Ejecución.
- B. Diagnóstico.
- C. Valoración.

16. Es la etapa en donde se llevan a cabo las intervenciones.

- A. Ejecución.
- B. Evaluación.
- C. Planificación.

17. Es la etapa donde se selecciona estrategias o intervenciones de enfermería.

- A. Valoración.
- B. Diagnóstico.
- C. Planificación.

III. COMPONENTE INSTITUCIONAL.

1. La institución donde labora existen políticas donde se favorezca la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE).

Si_____ No_____

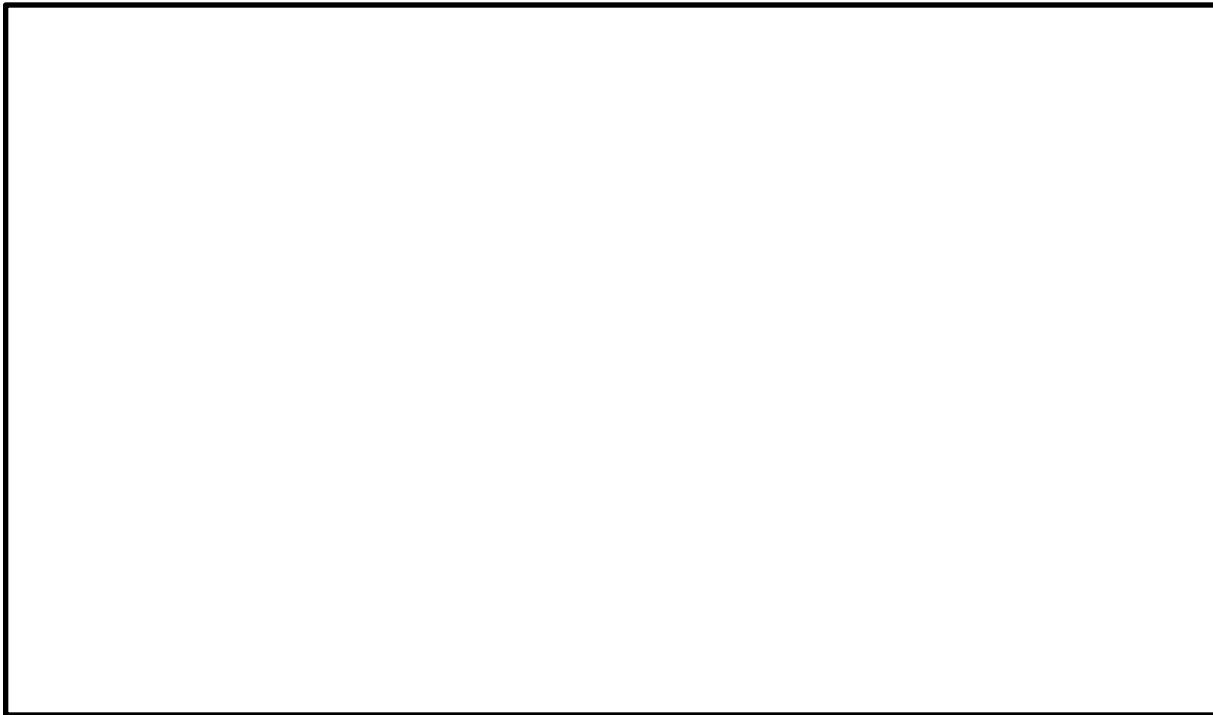
2. La institución realiza jornadas de capacitación y actualización a los profesionales para explicar sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE)

Si_____ No_____

3. Existen formatos estandarizados en la institución para el registro del proceso de atención de enfermería (PAE).

Si_____ No_____

¿Cuál es su opinión sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería?



Anexo No.2



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto: APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PSIQUIATRICO. CALI, AÑO 2013.

Apreciados enfermeros:

Nos dirigimos a usted para invitarlo a participar en la presente investigación, la cual tiene como propósito: Determinar los factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en los profesionales de enfermería que laboran en un hospital psiquiátrico de la ciudad de Cali. Se espera contar con la colaboración de la totalidad de los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Esta información se recolectará a partir del 3 de mayo del 2013 hasta el día 14 de junio del mismo año, los días viernes en el horario de 8am a 12 pm por parte de dos estudiantes de octavo semestre de la Universidad del Valle. La aplicación de cada encuesta tendrá una duración aproximada de 30 minutos.

Las actividades que se realizarán son las siguientes:

1. Recolección de la información con cada uno de los profesionales que harán parte del estudio mediante un instrumento que busca identificar cuáles son los factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, el instrumento tiene una escala tipo liker que cuenta con un total de 20 preguntas de opción múltiple

2. Durante las sesiones se llevará de igual manera un **registro fotográfico** de tipo documental con el fin de tener memorias y evidencia visual del trabajo que se está llevando a cabo, estas fotos no enfocarán rostros específicos, y será utilizado solo en la investigación para la presentación sistematizada de las actividades realizadas.

Si es su deseo formar parte de la investigación debe tener en cuenta que es de suma importancia que asista puntual y cumplidamente a la cita que se programara previamente. No olvide que la inasistencia se considera como criterio de retiro en el estudio.

Este es un estudio de riesgo mínimo donde se empleará el registro de datos a través de métodos comunes, como el diligenciamiento de un cuestionario donde se garantiza

la confidencialidad de los participantes. Recuerde que su participación es de carácter voluntario y su autonomía será respetada pudiéndose retirar en cualquier momento del estudio. Los costos de la investigación corren a cargo del investigador.

Los resultados de la investigación serán publicados preservando en todo momento la confidencialidad de la información relacionada con la privacidad, Los datos obtenidos se socializarán a nivel grupal, se informara si existen algunos cambios durante el estudio y la información nueva respecto a este si la hubiera.

Si desea información adicional sobre el estudio o una vez iniciado este, tiene alguna inquietud sobre el mismo, puede contactar a las siguientes personas:

LAURA ELVIRA PIEDRAHITA S., Docente Escuela de Enfermería, Universidad del Valle. Tel. 3104410499.

YAMILETH CASTAÑO Docente Escuela de Enfermería, Universidad del valle Tel:3164966004

KAREN ALEXANDRA BENAVIDES. Estudiante Enfermería, Universidad del Valle. Tel.3184517913

LISETH ALEXANDRA CARLOSAMA, Estudiante Enfermería, Universidad del Valle. Tel. 3175059811

O puede contactar al Comité Institucional de Revisión de ética Humana. Tel: 5185677. En la facultad de Salud de la Universidad del Valle.

Como investigadores solicitamos de antemano a las personas que decidan ser participantes, la autorización para la utilización de los datos obtenidos, para otros estudios relacionados con el tema.

Acepto: si ____ No ____

Finalmente

Yo _____ identificado con C.C _____
acepto participar en la investigación de una forma voluntaria.

Firmo ante dos testigos, el presente documento en el municipio de Jamundí a los _____ días del mes _____ de _____.

Nombre	Firma.	c.c
Participante:		
Testigo N° 1		
Testigo N°2		